



BÉNÉVOLES

NOM _____ PRÉNOM _____

ÂGE _____ TAILLE T-SHIRT _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

N° DE TÉL _____

E-MAIL _____@_____

	Tâches	Créneaux Horaires	Cochez si participation (précisez demande particulière)
Dimanche 12 Octobre	Accueil Départ – Remise dossards Encadrement des obstacles Accueil fin de course	Matin	
	Accueil Départ – Remise dossards Encadrement des obstacles Accueil fin de course	Après-midi	
Pour les bénévoles présents toute la journée	Pause Repas		
	Course des Crazy Bénévoles (En fin de journée)		